МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
www.minzdrav.tatar.ru

Новые технологии в офтальмологии

Материалы Всероссийской научно-практической конференции, посвященной 180-летию со дня рождения основателя казанской офтальмологической школы профессора Е.В. Адамюка

Казань 2019

2. Campbell J., Nudleman E., Yang J. et al. Handheld Optical Coherence Tomography Angiography and Ultra-Wide-Field Optical Coherence Tomography in Retinopathy of Prematurity. JAMA Ophthalmol, 2017; vol. 135, no. 9, pp. 977-981.

3. Hashmani N, Hashmani S, Murad A, Baig N. Macular vascular density at the superficial capillary plexus using the optical coherence tomography angiography // Clin Ophthalmol. 2019 Feb 8;13:295-302.

4. Seong S, Choo HG, Kim YJ, Kim JY, Lee JH, Oh HS, You YS, Kim SH, Kwon OW. Novel Findings of Polypoidal Choroidal Vasculopathy via Optical Coherence Tomography Angiography // Korean J Ophthalmol. 2019 Feb;33(1):54-62.

ИССЛЕДОВАНИЕ БИОМЕХАНИЧЕСКИХ СВОЙСТВ РОГОВИЦЫ ДО И ПОСЛЕ КОРРЕКЦИИ ИРРЕГУЛЯРНОГО АСТИГМАТИЗМА ПРИ ПОМОЩИ ЖЕСТКИХ СКЛЕРАЛЬНЫХ КОНТАКТНЫХ ЛИНЗ НА РАННИХ СРОКАХ НОШЕНИЯ

Тихонова О.И., Бодрова С.Г., Ситка М.М., Волкова Л.Н., Поздеева Н.А.

Чебоксарский филиал ФГАУ НМИЦ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, г. Чебоксары

STUDY OF BIOMECHANICAL NATURE OF THE CORNEA BEFORE AND AFTER THE CORRECTION OF IRREGULAR ASTIGMATISM WITH RIGID SCLERAL CONTACT LENSES IN THE EARLY STAGES

Tikhonova O.I., Bodrova S.G., Sitka M.M., Volkova Z.N., Pozdeeva N.A.

Существующие виды контактной коррекции, такие как склеральные контактные линзы (СКЛ), получают все большее распространение для коррекции аномалий роговицы при кератоконусе и после хирургических вмешательств.

Материал и методы. Проведено комплексное клинико-инструментальное офтальмологическое обследование 20 пациентов (32 глаз), из них 17 мужчин и 3 женщин в возрасте от 20 до 59 лет (в среднем 35,8±10,01), применяющих склеральные линзы при кератоконусе 2-й и 3-й стадий, смешанном астигматизме, после пересадки роговицы, имплантации интрастромальных ро-

говичных колец и сегментов, рефракционных операций. Пациентам были подобраны СКЛ фирмы OKV-RGP Onefit Med (Канада) из высокогазопроницаемого материала Contamac Optimum Extra, Dk 100 диаметром 15,6 мм, центральная толщина линзы – 0,23 мм.

С помощью анализатора биомеханических свойств роговицы «Ocular response analyzer» ORA (Reichert, США) исследовали вязко-эластичные свойства роговицы, которые включали определение фактора резистентности роговицы (ФРР, в мм рт.ст.), корнеального гистерезиса (КГ, в мм рт.ст.), внутриглазного давления (IOPcc, мм рт.ст.), центральной толщины роговицы (ЦТР). Исследовали роговицу до подбора и через 2 месяца ношения СКЛ.

Результаты и их обсуждение. До и после ношения СКЛ при иррегулярном астигматизме вследствие кератопластики средние значения ФРР и КГ увеличиваются. Наблюдается увеличение ФРР, КГ и незначительно ЦТР через 2 месяца ношения СКЛ после имплантации роговичных колец и сегментов. При ношении СКЛ после рефракционных операций показатели вязко-эластических свойств роговицы остаются неизменными с тенденцией к уменьшению этих данных. ФРР и ЦТР незначительно увеличиваются при ношении СКЛ при смешанном астигматизме. Происходит незначительное увеличение ЦТР и уменьшение показателей ФРР и КГ при коррекции кератоконуса СКЛ.

Выводы. Показатели вязко-эластических свойств роговицы незначительно увеличиваются после ношения склеральных линз в ранние сроки. Применение СКЛ на ранних сроках ношения вызывает незначительный отек роговицы, который не приводит к значимым клинико-функциональным изменениям роговицы.

3. *Lepore, D.* Atlas of fluorescein angiographic findings in eyes undergoing laser for retinopathy of prematurity / D. Lepore, F. Molle, M. Pagliara [et al.] // Ophthalmology. – 2011. – Vol. 118 (1). – P.168–175.

4. *Ng, E.* Fundus fluorescein angiography in the screening for and management of retinopathy of prematurity / E. Ng, B. Lanigan, M. O'Keefe // J. Pediatr. Ophthalmol. Strabismus. – 2006. – Vol. 43 (2). – P.85–90.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ЛАЗЕРНОГО ЛЕЧЕНИЯ РЕТИНОПАТИИ НЕДОНОШЕННЫХ ПО ДАННЫМ ФЛЮОРЕСЦЕНТНОЙ АНГИОГРАФИИ

Трифаненкова И.Г., Терещенко А.В., Сидорова Ю.А., Шаулов В.В., Исаев С.В.

Калужский филиал ФГАУ НМИЦ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова Минздрава России, г. Калуга

EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF VARIOUS METHODS OF LASER TREATMENT OF RETINOPATHY OF PREMATURITY BY FLUORESCENT ANGIOGRAPHY DATA

Trifanencova I.G., Tereshchenco A.V., Sidorova Ju.A., Shaulov V.V., Isaev S.V.

Актуальность. Одним из информативных методов оценки состояния сосудов является флюоресцентная ангиография (ФАГ) глазного дна. Появившаяся возможность проведения ФАГ у недоношенных детей с использованием ретинальной педиатрической камеры может способствовать повышению точности оценки состояния сосудов при ретинопатии недоношенных (РН) и в комплексе с высокоточным методом цифровой морфометрии давать объективную оценку результатов лазерного лечения ретинопатии (РН) [1–3].

Цель – оценить эффективность лазеркоагуляции сетчатки при РН с использованием ФАГ, выявление ангиографических признаков регресса и прогрессирования заболевания, особенностей формирования сосудов в ранее аваскулярной сетчатке в зависимости от стадии РН и использованного метода лечения.